

# 一括データ（ファイル）伝送送信取消依頼票

年 月 日

熊本信用金庫 御中

FAX：096-359-8528

依頼人名 \_\_\_\_\_ 印

下記内容の伝送データは、当方の都合により、取消処理をお願いいたします。  
なお、この取扱いにより、万一紛議など生じましても、当方にて一切責任を負い、  
貴金庫にはなんらご迷惑、ご損害をおかけいたしません。

## 記

委託者コード (依頼人コード)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

取引種別 (該当に○)		21. 総合振込
		11. 給与振込
		12. 賞与振込
		91. 口座振替

送信日	年	月	日	指定日	年	月	日
-----	---	---	---	-----	---	---	---

件数				件
----	--	--	--	---

金額								円
----	--	--	--	--	--	--	--	---

※受付済のデータについては、既に処理済のため、本依頼票では取消ができない場合があります。  
※取消依頼の際には、本依頼票をお取引の店舗までご提出下さい。

金庫 使用 欄	処 理 日	検 印	係 印	受付印